

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
048/NS/09	09/02/2009	07.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE	N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS			
	557	DG 435 BF			
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	U17778028k	TARANTO	26/06/2007	10/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

DIVERSI COLLEGHI CHE MI RISERVO DI IDENTIFICARE.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

N° SINISTRO

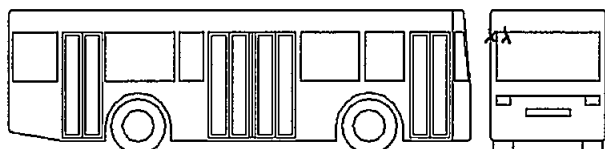
048/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

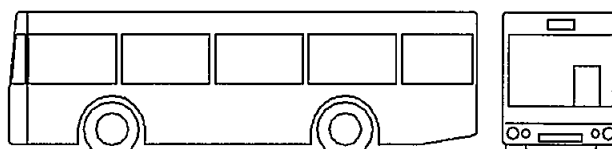
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO POSTERIORE FRANTUMATO E STRISCIATA SULLA CARROZZERIA SUPERIORE LATO SINISTRO (AD ALTEZZA SPECCHIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.10 CIRCA AVEVO PARCHEGGIATO IL BUS NELL'AREA ANTISTANTE IL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE". GIUSTO IL TEMPO DI ALLONTANARMI DAL MEZZO PER RECARMICI AL WC PER BISOGNI FISIologici, AL RITORNO, MENTRE MI ACCINGEVO A PRENDERE POSTO SUL BUS 557 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 14 DELLE ORE 07.25, MI ACCORGO CHE IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS N.557 ERA FRANTUMATO.

SICURAMENTE A DETERMINARE CIO' SARA' STATO ALTRO BUS AZIENDALE POSTO DIETRO IL BUS 557, AL MOMENTO NON IDENTIFICATO, CHE CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, IN MANOVRA DI USCITA DAL PARCHEGGIO ANDAVA AD URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS 557, PROVOCANDO I DANNI SUCCITATI.

VENIVA PRONTAMENTE AVVISATO IL CAPOLINEA VARESE GIULIO E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SU DISPOSIZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Capo Ufficio

TA, 09/02/09

Il Conducente

N° SINISTRO

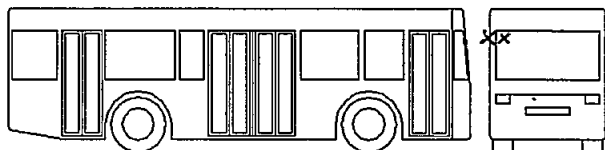
048/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

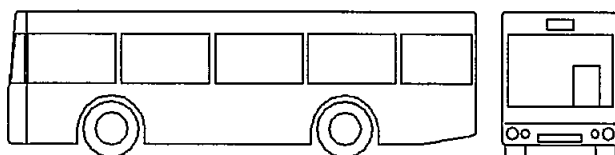
Vista laterale destra

Vista posteriore



Vista laterale sinistra

Vista anteriore



DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO POSTERIORE FRANTUMATO E STRISCIATA SULLA CARROZZERIA SUPERIORE LATO SINISTRO (AD ALTEZZA SPECCHIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.10 CIRCA AVEVO PARCHEGGIATO IL BUS NELL'AREA ANTISTANTE IL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE". GIUSTO IL TEMPO DI ALLONTANARMI DAL MEZZO PER RECARMICI AL WC PER BISOGNI FISIologici, AL RITORNO, MENTRE MI ACCINGEVO A PRENDERE POSTO SUL BUS 557 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 14 DELLE ORE 07.25, MI ACCORGO CHE IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS N.557 ERA FRANTUMATO.

SICURAMENTE A DETERMINARE CIO' SARA' STATO ALTRO BUS AZIENDALE POSTO DIETRO IL BUS 557, AL MOMENTO NON IDENTIFICATO, CHE CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, IN MANOVRA DI USCITA DAL PARCHEGGIO ANDAVA AD URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS 557, PROVOCANDO I DANNI SUCCITATI.

VENIVA PRONTAMENTE AVVISATO IL CAPOLINEA VARESE GIULIO E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SU DISPOSIZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO

☐ SI ☐ NO

Il Capo Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

Il Conducente

TA, 09/02/09 *[Signature]*

pagina

2

DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
048/NS/09	09/02/2009	07.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		557	DG 435 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	U17778028k	TARANTO	26/06/2007	10/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA		COMPAGNIA ASSICURATRICE		
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA				COMUNE DI RESIDENZA
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

DIVERSI COLLEGHI CHE MI RISERVO DI IDENTIFICARE.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

Taranto, li 09/02/09

Egr. Sig.

GIANNOTTA MAURIZIO
P.ZZA S. PERTINI 18
74100 TARANTO

Oggetto: Sinistro n° 048/NS/09 del 09/02/2009

Il giorno 09/02/2009, il bus n° 557 da Lei condotto, impegnato sulla linea 14, è stato coinvolto in un incidente stradale ed ha riportato danni per un ammontare non ancora quantificato.

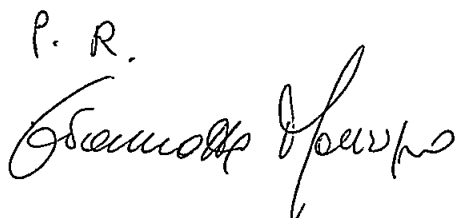
Qualora a conclusione dell'istruttoria dovesse essere accertata la Sua responsabilità, questa Azienda procederà, oltre all'adozione del provvedimento disciplinare a Suo carico, anche al recupero del danno cagionato al mezzo, in applicazione dell'art. 38 del Regolamento allegato al R.D. n° 148/1931 e della Legge regionale n° 18 del 31 Ottobre 2002 e successive modificazioni ed integrazioni.

Sarà cura di questa Azienda comunicarle, all'esito della relativa perizia, l'entità dell'eventuale danno da risarcire.

Nel caso Lei avesse provveduto a contrarre polizza assicurativa per la copertura dei danni in questione, è necessario che il contenuto della presente sia portato a conoscenza della Compagnia assicuratrice.

Distinti saluti.

LA DIREZIONE


P. R.


RAPPORTO TX

16 FEB. 2009 13:17

LOGO : UFF. SINISTRI AMAT SPA
FAX NO. : 0997356261

N°	DESTINATARIO	ORA INVIO	DURATA	MODO	PAGINE	ESITO
01	00831518040	16 FEB. 13:17	00'42	TX	03	OK

CEDOLA DI VIAGGIO DEL BUS N° 554 DATA 04-02-2004

STAMPASID S.p.A. - Mattola (TA) - S.2217.1273

LISTA DI CONTROLLO (CHECK-LIST)

(Da compilarsi a cura dell'Operatore di Esercizio all'inizio ed alla fine di ogni turno)

1		
TURNO DI SERVIZIO n°		
DALLE ORE	5:25	
ALLE ORE	10:25	
LINEA	14	
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO		
<i>Giuseppe Spurio</i>		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

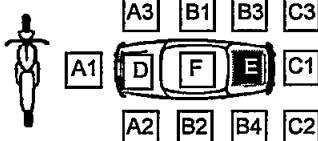
2		
TURNO DI SERVIZIO n°		
DALLE ORE		
ALLE ORE		
LINEA		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

3		
TURNO DI SERVIZIO n°		
DALLE ORE		
ALLE ORE		
LINEA		
FIRMA OPERATORE DI ESERCIZIO		
CONTROLLI (Barrare la voce che ricorre)	Inizio Turno	Fine Turno
Indicatori di linea	NE	NE
Indicatori di direzione	NE	NE
Impianto illuminazione	NE	NE
Luci interne	NE	NE
Strumentazione di bordo	NE	NE
Obliteratrici	NE	NE
Martelletto rompivetro di sicurezza	M	M
Sigilli maniglia uscita di sicurezza	M	M
Regolamento viaggiatori interno bus	M	M
Estintore	M	M
Pulizia del Bus	INS	INS
Cintura di sicurezza (portatori di Handicap)	NE	NE

NE = Non Efficiente**M = Mancante****INS = Insufficiente**
Irregolarità riscontrate durante il servizio (incidenti - guasti - etc.), già comunicata all'Area Tecnica con bolla di lavoro n° _____ del _____:

NB ORE 7:20 SALGO SUL BUS X EFFETTUARE LA PARTENZA DELLE 7:25 L 14
 E MI ACCORGO CHE IL VETRO TERGI LUNOTTO POST. E STATO ROTTO, DA UNO
 SPECCHIATO RETROVISORE DI UN'ALTRA BUS AMAT.
 IL TUTTO ALLABAVA MENTRE ERO IN BAGNIO X BISOGNI FISIOLOGICI.

al rientro - visto: L'ADDETTO MOVIMENTO E TRAFFICO _____ / ore _____

per ind. Ernesto Sion INFORTUNISTICA STRADALE Via Emilia, 115 74100 - Taranto (Ta) P.IVA: 01739870739 Tel.: TEL - FAX 0997366544 E-Mail:ernestosion@tiscalinet.it						Perizia N° 652,00/09		Relazione di perizia per AMAT		Codice/Ramo sinistro RCA RISC. ASS.									
Assicurato AMAT N.557				Controparte IGNOTO			Impresa di controparte 888 - NON RILEVATA												
Esercizio		Numero sinistro 048/NS/09			Codice - Agenzia			Data sinistro 09/02/2009											
Cod. Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispettore	Numero polizza		Ramo polizza		Recuper o IVA Si												
Data Incarico 17/02/2009	Data primo rilievo 17/02/2009	Località TARANTO		C/o ASS	Riparazioni In Corso		Foto N. 4	Privilegio a favore di											
Da Certificato di Proprietà - Intestatario - Indirizzo - Telefono - Professione AMAT VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO TA								Scade il / /											
Locatario/Comproprietario - Indirizzo - Telefono - Professione								Già Targa											
CODICE FISCALE / P. I.V.A.:																			
Veicolo(Marca-Modello-Versione) IRISBUS ITALIA 491ES 88/DA					Targa DG435BF		Telaio ZGA482M0006006843		1° Immatr. 99/99/9999										
Stato d'uso BUONO	Km. 1	Pneum. 80	Colore - Tipo smalto GRIGIO METALLIZATO			Coerenza del danno con la dinamica del sinistro Si													
Allestimenti/Dotazioni				Ultima revisione / /		Ubicazione Danni 													
Codice Omologazione		Per veicoli comme./ind.	Portata q.li	Tara q.li	Passo m.	Posti n°	Assi n°												
Valore Commerciale(C) € 1,00	Valore Relitto €	Valore per Differenza € 0		Spese Accessorie €		Indennizzo per antieconomicità € 1,00													
C.R. VOCI DI DANNO				SR		LA		VE		ME	Costo dei Ricambi * (Iva Esclusa)								
Listino ricambi aggiornato al [/ /]				Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Diff.	Tempo	Tempo									
Lunotto				S	5,0	S		S			316,41								
Kit incollaggio lunotto				S		S		S			100,00								
Montante posteriore				L	1,0	L	1,5	L	1,5										
Autobus visionato a riparazioni in corso. Già sostituito il lunotto. Perizia eseguita sulla scorta di quanto si rileva dallo stato attuale del mezzo e da quanto riportato in denuncia.																			
Codice / Riparatore				Fascia Carr. A1		Totale Tempi		SR		LA		VE operativo		ME	Totale Ricambi € 416,41				
Telefono:				Ore	Supplemento Finitura 10% max ore 3	Ore	Tempo Aggiuntivo per Verniciatura	Ore	Totale Tempi Supplementari	Ore									
Supplemento per Doppio Strato 15%				0,23		0,17		1,6		2,00									
Valore Assicurato(A) €		Valore a nuovo(N) € 1,00		Ricambi		Imponibile € 416,41		Iva € 83,28		Totale € 499,69									
Insuff. Assicurativa % (C-A)/Cx100=		Coeff. Riduzione % (N-C)/Nx100=		Materiale Consumo Ore 3,50 €/h		11,55		€ 40,43		€ 8,09		€ 48,52							
Totale Imponibile		€ 687,52		Nolo Dime e/o Varie				€		€		€							
Degrado		€		Mano d'opera carrozzeria Ore 11,00 €/h		20,66		€ 227,26		€ 45,45		€ 272,71							
Insufficienza Assicurativa %		€		Mano d'opera meccanica Ore €/h		20,66		€		€		€							
Totale (Imponibile)		€ 687,52		S.Rifiuti 0,50 % di		684,10		€ 3,42		€		€ 3,42							
Totale (Iva Compresa)		€ 825,02		TOTALE STIMA		€ 687,52		€ 136,82		€ 824,34									
Franchigia/Scoperto min. e il max del %		€		Importo Richiesto €		Importo Concordato €		Importo Lesioni €		Fermo Tecnico Giorni 1,7									
Indennizzo Contrattuale		€		Osservazioni:															
TOTALE Indennizzo		€ 687,52																	
[70003] - AutoSoft S.r.l. - Tel.0771/681436 r.a. [11753] Genius Professional Ver: RELEASE:												Data consegna 28/02/2009		Firma Professionista per ind. Ernesto Sion 		Ruolo N. 3812		Foglio N. 1	

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
Via Emilia, 115
74100 - Taranto (Ta)
P.IVA: 01739870739
Tel.: TEL -FAX 0997366544
Posiz.Ruolo N.:3812

Perizia N.: 652,00/09
Compagnia: **AMAT**
Ispettorato:
Agenzia:
Sin. Numero: **048/NS/09**
Numero Pol.:

Ramo sinistro:**RCA RISC. ASS.**

Assicurato: **AMAT N.557**
Veicolo: **IRISBUS ITALIA 491ES 88/DA**
Targa: **DG435BF**
Controparte: **IGNOTO**

Data Sinistro: **09/02/2009**
Data Perizia: **17/02/2009**



652/09



DENUNCIA DI SINISTRO STRADALE

N° SINISTRO	DATA SINISTRO	ORA	MODALITA' APERTURA		
048/NS/09	09/02/2009	07.20	DENUNCIA AGENTE		
LINEA	LUOGO IN CUI E' ACCADUTO IL SINISTRO	ANGOLO			
14	CAPOLINEA DI PORTO MERCANTILE				
DIREZIONE		N° SOCIALE	TARGA AUTOBUS		
		557	DG 435 BF		
MATR. AGENTE	COGNOME	NOME	QUALIFICA		
144520	GIANNOTTA	MAURIZIO	CONDUCENTE DI LINEA		
COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA ASSUNZIONE	COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	
TARANTO	11-02-72	12-12-2005	TARANTO	74100	
DOMICILIO	TIPO PATENTE	N° PATENTE	RILASCIATA A	DATA RILASCIO	SCADENZA PATENTE
P.ZZA S. PERTINI 18	D	U17778028k	TARANTO	26/06/2007	10/03/2011
COMPAGNIA ASSICURATRICE A.M.A.T.			COMPAGNIA ASSICURATRICE KASKO AGENTE		
NATIONALE SUISSE					

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 1° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	COMUNE DI RESIDENZA
VIA / PIAZZA			COMPAGNIA ASSICURATRICE	
CONDUCENTE (SE DIVERSO DA PROPRIETARIO) VIA / PIAZZA			COMUNE DI RESIDENZA	
1° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
2° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

DATI RELATIVI AI TERZI COINVOLTI NEL SINISTRO - 2° VEICOLO

MARCA	MODELLO	TARGA	PROPRIETARIO	RESIDENZA
DOMICILIO	COMPAGNIA ASSICURATRICE	IMPORTO DANNI	LIQUIDATORE	
3° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		
4° DANNEGGIATO		NATURA DEL DANNO		

AUTORITA' INTERVENUTA

TESTIMONI

DIVERSI COLLEGHI CHE MI RISERVO DI IDENTIFICARE.

RESPONSABILITA' DESUNTA DALL'UFFICIO

SENZA RESPONSABILITA'

☐ VALIDAZIONE DELLA DIREZIONE

RESPONSABILITA' ACCERTATA IN VIA DEFINITIVA % COLPA CONDUCENTE

90/522

N° SINISTRO
048/NS/09



DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

Vista laterale destra	Vista posteriore	Vista laterale sinistra	Vista anteriore

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALL'AUTOBUS

LUNOTTO POSTERIORE FRANTUMATO E STRISCIATA SULLA CARROZZERIA SUPERIORE LATO SINISTRO (AD ALTEZZA SPECCHIO)

DESCRIZIONE DEI DANNI RIPORTATI DALLA CONTROPARTE

DESCRIZIONE DELL'INCIDENTE

ALLE ORE 07.10 CIRCA AVEVO PARCHEGGIATO IL BUS NELL'AREA ANTISTANTE IL CAPOLINEA "PORTO MERCANTILE". GIUSTO IL TEMPO DI ALLONTANARMI DAL MEZZO PER RECARMICI AL WC PER BISOGNI FISIologici, AL RITORNO, MENTRE MI ACCINGEVO A PRENDERE POSTO SUL BUS 557 PER INIZIARE LA CORSA DI LINEA 14 DELLE ORE 07.25, MI ACCORGO CHE IL LUNOTTO POSTERIORE DEL BUS N.557 ERA FRANTUMATO.

SICURAMENTE A DETERMINARE CIO' SARA' STATO ALTRO BUS AZIENDALE POSTO DIETRO IL BUS 557, AL MOMENTO NON IDENTIFICATO, CHE CON LO SPECCHIO ESTERNO DESTRO, IN MANOVRA DI USCITA DAL PARCHEGGIO ANDAVA AD URTARE CONTRO LA PARTE POSTERIORE DEL BUS 557, PROVOCANDO I DANNI SUCCITATI.

VENIVA PRONTAMENTE AVVISATO IL CAPOLINEA VARESE GIULIO E FACEVO RIENTRO IN DEPOSITO SU DISPOSIZIONE DELLA CENTRALE OPERATIVA.

SINISTRI DENUNZIATI DA TERZI SENZA INDIVIDUAZIONE DELL'AGENTE RESPONSABILE

☐ PROVVEDIMENTO PRESIDENTE

APERTURA SINISTRO ☐ SI ☐ NO

Il Capo-Ufficio

LETTO, CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

TA. 09/02/09

Il Conducente

per. ind. Ernesto Sion
INFORTUNISTICA STRADALE
 Via Emilia, 115
 74100 - Taranto (Ta)
 P.IVA: 01739870739
 Tel.: TEL -FAX 0997366544
 Posiz.Ruolo N.:3812

Nota Spese ed Onorario per la Spett.le			Codice	Ns. Riferimento
AMAT				652/00/09
Assicurato		Controparte		Impresa Controparte
AMAT N.557		IGNOTO		888 - NON RILEVATA
Esercizio	Sinistro N.	Codice Agenzia		Data Sinistro
	048/NS/09			09/02/2009
Codice Perito	Cod. Liquidatore	Cod. Ispett.	Numero Polizza	Ramo
				/
			Tipo Sx. 3E	RCA RISC. ASS.

Data Incarico	Data effett. Perizia	Località	Presso	Carr. Fascia	Foto	Data Restituzione
17/02/2009	17/02/2009	TARANTO	ASS	A1	4	28/02/2009

ONORARI	
Perizia	30,00
Riscontro	
Interlocutoria	
Accertamento	
Negativa	
Suppl. ARD	
Sup. Concordato	
Sup. Liquidazione	
Totale onorario	30,00

SPESE	IMPONIBILI	NON IMPON.
Km.		
Foto 4		
Postali/Telefon.		
Visura		
Raccomandate		
Varie		
Totale spese		

TOTALI	
Imponibile	30,00
Cassa 2,00 %	0,60
I.V.A. 20 %	6,12
Totale	36,72
Non Imponib.	
Totale	36,72
Rit. Acc. 20 %	6,00
Totale	30,72

Note:

Taranto, li' 28/02/2009

Importo PERIZIA IVA compresa:824,34

Data..... Visto del Liquidatore.....

Genius Professional - by AutoSoft 0771/681436 r.a.

Taranto, li 30/07/2009

Al Capo Unità AA. GG.
D.ssa Tiziana Tursi

SEDE

Oggetto: Sinistro n° 48/NS/2009.

In riferimento al sinistro n° 48/NS/09 del 09/02/2009 si trasmettono, allegata alla presente, N° 1 buonO di approvvigionamento materiali e la bolla di segnalazione di avaria, n° 45151 del 09/02/2009, comprensiva degli interventi di riparazione eseguiti sul bus con numero aziendale 557 rimasto coinvolto nel sinistro in oggetto.

Distinti saluti

Prot. N° 1456
30 LUG. 2009

Del		
P	PRESIDENTE	☐
DG	DIRETTORE GENERALE	☐
DA	DIRETTORE AMMINISTRATIVO	☐
DT	DIRETTORE TECNICO	☐
UE	ESERCIZIO MOVIMENTO	☐
UAG	AFFARI GEN./P.R./SINISTRI	☒
UA	ACQUISTI/CONTRATTI	☐
UC	CONTABILITÀ/BILANCIO	☐
UI	INFORMATICA	☐
UP	PERSONALE/RETRIBUZIONI	☐
UT	TECNICO	☐
UPT	PRODOTTI TRAFFICO	☐
URG	RAGIONERIA/ECONOMATO	☐
STQ	STAFF QUALITÀ	☐

Il Responsabile Area Tecnica
Ing. Gabriele Passeretti

BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

N. 45151 /A

Data 09-02-09

ORA SEGNALAZIONE AVARIA	0725	BUS N.	557
ORA USCITA CARRO SOCC. O RIMORCHIO	☐	AUTISTA DI LINEA	GIANNOTTI
ORA ULTIMAZ. RIP.NE O RIENTRO IN DEP.TO	☐ 0800	AUTISTI RIMORCHIO	
LOCALITÀ AVARIA Deposito			
BUS DATO IN SOST.NE		BUS RIMORCHIANTE	
SEGNALAZIONE AVARIA VETRO POSTO			
ENTE SEGNALANTE			
OSSERVAZIONI DELL'OFFICINA			
IL TECNICO D'OFF.NA Spiccaro			
DESCRIZIONE AVARIA RISCONTRATA			
INTERVENTO ESEGUITO			
RESTITUZIONE ALL'ESERCIZIO Data 11-02-09 Ora 10:55			
OPERATORI			
TEMPO IMPIEGATO IL TECNICO D'OFF.NA			

COMMESSA DI LAVORAZIONE N°

5169
MAR. 2009

ITE	☐
RE GENERALE	☐
RE AMMINISTRATIVO	☐
RE TECNICO	☐
TO MOVIMENTO	☐
GEN./P.R./SINISTRI	☐
II/ CONTRATTI	☐
ALTA / BILANCIO	☐
ATICA	☐
NALE / RETRIBUZIONI	☒
0	☐
TTI TRAFFICO	☐
IERIA / ECONOMATO	☐
10000-1000	☐

[illegible]